

Objednávka zboží číslo: 190421/04

Datum vystavení: 25.11.2019

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
IČ: 48586285
DIČ: CZ48586285

Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Intrafix Primeline Clasic bal /100ks <i>Katalogové číslo: 4062957</i>					
ks		Omnifix 50ml ,luer lock bez latexu bal/100ks <i>Katalogové číslo: 4617509F</i>					
ks		Perfuzor-inf.souprava 300cm bal/100ks <i>Katalogové číslo: 8255253</i>					
ks		Safeflow - Braun bal/50ks <i>Katalogové číslo: 409100H</i>					
ks		Safeflow rozdvojka -bal/100ks Braun <i>Katalogové číslo: 4097145</i>					
ks		Intrafix SafeSet Type Flush bal/25ks <i>Katalogové číslo: 4110000</i>					
ks		Intrafix Primeline Type Flush bal/100ks <i>Katalogové číslo: 4110001</i>					
Celkem:				0.00		0.00	0.00

PODMÍNKY FAKTURACE: Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany.